

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



109725

Déclaration de Maladie : N° P19-0004459

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 108 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HIBOUR MALIKA Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0638 440917 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr CHOULADI Abdelkhalik
Cardiologue
50, Rue Mustapha El Maani
Casablanca
Tél. 0522 44 49 49 / 0522 44 35 39

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/02/2022

Nom et prénom du malade : HIBOUR MALIKA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

■ L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

■ L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

■ Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

■ En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

■ La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

■ La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

■ La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

et et signature du Médecin
stant le paiement des A

0522 44 49 49

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

**Cachet et signature
du Praticien**

**Cachet et signature
du Praticien**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

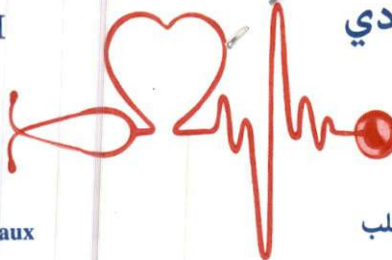
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIO - VASCULAIRES

Dr. Abdelkhalek CHOULADI
CARDIOLOGUE

Spécialiste Maladie du Cœur et Vaisseaux
Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris
Diplôme de Cardiologie Adulte et Pédiatrique
Ex . Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplôme d'Echographie - Doppler Cœur & Vaisseaux

الدكتور عبد الخالق شولادي
طبيب القلب
إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
الدورة الدموية و إرتفاع الضغط الدموي
خريج كلية الطب بباريس
الكشف بالأمواج ما فوق الصوتية و الصدى للقلب



Dr CHOULADI Abdelkhalek
Cardiologue
Casablanca le 07.02.2023
50, Rue Mustapha El Mâani
Casablanca
Tél : 0522 44 49 49 / 05 22 44 35 39

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel 28
P.P.V. : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V. : 270,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V. : 270,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V. : 270,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V. : 270,00 DH



Handwritten medical notes and prescriptions in Arabic and French, including drug names like LAMPROL, Cardo, Plavix, and AMOR, and numerical values.

Sur Rendez - Vous بالموعد

05 22 44 49 49 / 05 22 44 35 39 : الهاتف - الدار البيضاء - (مقابل متجر الرياض) - 50, Rue Mostapha El Mâani - (en face Centre Riad) - Casablanca - Tél : 05 22 44 35 39 / 05 22 44 49 49

ريل 20
مونونترات ايزوسوربيد
LOT 205875
EXP 05/25
PPV 17DH00

ONITRIL® 20
5-mononitrate d'isosorbide
nés
LOT 211608
EXP 12/25
PPV 49DH50

ITRIL® 20
mononitrate d'isosorbide
LOT 216633
EXP 06/26
PPV 49DH50

Lot n°:
EXP:
PPV: 157 DH 80

LOT 212671
EXP 10 2024
PPV 35.70

ODINE 12
LOT: 21074
EXP: 08/2023
PPV: 113,50 DH
TAHOR / OMG 28 CPS
P.P.V.: 159DH90
Laboratoire
P.P.V. S

ريل
5-مونونترات ايزوسوربيد
LOT 211610
EXP 12/25
PPV 17DH00